



Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”, zwane dalej TUW „TUW” potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” WU - 30.08 obowiązujących w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe:

Ubezpieczający	nazwa: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 24 IM. PIERWSZEJ KOMPANII KADROWEJ W KIELCACH	REGON: 000695077
	adres: 25-344 Kielce, ul. Kujawska 18	adres korespondencyjny: - e-mail: -
Ubezpieczony	NNW Liczba dzieci/uczniów/studentów - 400 OC Liczba nauczycieli - 60 Liczba dyrektorów - 2	

Rodzaj ubezpieczenia	Rodzaj umowy	Wariant ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Składka w PLN
Ubezpieczenie Bezpieczna Szkoła	GRUPOWA BEZIMIENNA	OPTIMALNY	od 2025-09-01 00:00:00 do 2026-08-31	21 700 PLN

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia/ Suma gwarancyjna w PLN	Składka w PLN
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku na terenie placówki oświatowej (wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z tytułu śmierci wskutek NW)	38 000	21 200
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego (wysokość świadczenia skumulowana ze świadczeniem z tytułu śmierci wskutek NW)	33 000	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	25 000	
Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa	10 000	
Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku	20 000	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	5 000	
Świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby	4 000	
Świadczenie z tytułu oparzenia lub odmrożenia ciała	6 000	
Świadczenie z tytułu uciążliwości leczenia	250	
Świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu	300	
Świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije	250	
Świadczenie z tytułu poważnego zachorowania	1 000	
Świadczenie z tytułu zachorowania na COVID-19	200	
Świadczenie z tytułu śmierci rodzica lub opiekuna prawnego wskutek nieszczęśliwego wypadku	1 000	
Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki	500	
Świadczenie z tytułu zachorowania na nowotwór złośliwy	3 000	
Świadczenie z tytułu urazu nie powodującego trwałego uszczerbku na zdrowiu	100	
Świadczenie z tytułu zachorowania na boreliozę	300	
Zwrot kosztów leczenia	2 500	
Zwrot kosztów rehabilitacji	2 500	
Zwrot kosztów operacji plastycznych	2 500	
Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów stałych	500	
Zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	4 000	
Zwrot kosztów zakupu lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego wskutek nieszczęśliwego wypadku	200	
Zwrot kosztów korepetycji	500	
Zwrot kosztów wycieczki	500	
Uprawianie sportów o charakterze wyczynowym	TAK	
Assistance	TAK	
Klauzula nr 1 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli	50 000	300
Klauzula nr 2 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dyrektora placówki oświatowej	50 000	200

Płatności:

Składka ubezpieczeniowa razem:	21 700 PLN	Składka członkowska:	0 PLN
--------------------------------	------------	----------------------	-------

Łączna kwota do zapłaty: 21 700 PLN

Sposób płatności: PRZELEW termin płatności kwoty do dnia 2025-10-15 tytułem: opłata za polisę nr 49381188



Harmonogram płatności: JEDNORAZOWO

Nr raty	1 rata
Termin płatności	15-10-2025
Kwota	21 700 PLN

Nr rachunku bankowego:

36 1240 6957 4121 1560 2314 1311

Oświadczenia:

Na podstawie art. 815 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny Ubezpieczający jest zobowiązany podać do wiadomości TUV „TUV” wszystkie znane sobie okoliczności, o które TUV „TUV” pyta w niniejszej wniosko-polisie.

1. Oświadczam, że:

1) Został mi doręczony dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym „Bezpieczna Szkoła” obowiązujący w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/em się z jego treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

2) Zostały mi doręczone ogólne warunki ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła” zatwierdzone Uchwałą Zarządu TUV „TUV” nr 179/25 z dnia 26 maja 2025 roku i wprowadzone do obrotu Zarządzeniem Prezesa Zarządu TUV „TUV” nr 67/25 z dnia 26 maja 2025 roku, obowiązujące w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia oraz, że zapoznałam/em się z ich treścią przed zawarciem umowy ubezpieczenia i wnoszę o zawarcie umowy ubezpieczenia na ich podstawie.

3) Podane przeze mnie we wniosko-polisie i załącznikach informacje są zgodne z prawdą i zostały podane według mojej najlepszej wiedzy oraz przyjmuję do wiadomości, iż podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne określone w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny oraz konsekwencje wynikające z ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczna Szkoła”.

4) W przypadku zmiany okoliczności, o które TUV „TUV” pyta w niniejszym formularzu wniosko-polisy, zobowiązuję się zawiadamiać TUV „TUV” o tych zmianach niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.

5) Przedmiot ubezpieczenia oraz wariant wskazany na pierwszej stronie wniosko-polisy wybrałam/em po analizie potrzeb przeprowadzonej przez przedstawiciela TUV „TUV”.

6) Nie wyrażam zgody na przesyłanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUV” informacji handlowych dotyczących jego produktów i usług w formie listownej na podany przeze mnie adres do korespondencji.

7) Nie wyrażam zgody na przekazywanie na podany adres mailowy i nr telefonu informacji o zbliżaniu się końca ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez TUV „TUV”.

8) Nie wyrażam zgody, aby moje dane osobowe przekazane TUV „TUV” takie jak: imię/imiiona, nazwisko, adres email, nr telefonu, dane o miejscu zamieszkania, płeć i dacie urodzenia, w tym, w zakresie w jakim te dane mogą być chronione tajemnicą zawodową, były przetwarzane przez TUV „TUV” na potrzeby marketingu bezpośredniego, co obejmuje m.in. profilowanie w celu poznania moich potrzeb ubezpieczeniowych oraz przygotowania odpowiedniej oferty.

9) Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUV „TUV”, także przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, na przekazany przeze mnie numer telefonu, informacji handlowych*, w tym informacji marketingowych dotyczących prezentowania produktów i usług TUV „TUV”, a także ankiet mających na celu zbadanie satysfakcji klientów z tych produktów i usług oraz badania potrzeb ubezpieczeniowych klientów, poprzez rozmowy telefoniczne i komunikaty głosowe, wiadomości SMS/MMS.

10) Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUV „TUV”, także przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, na przekazany przeze mnie adres e-mail, informacji handlowych*, w tym informacji marketingowych dotyczących prezentowania produktów i usług TUV „TUV”, a także ankiet mających na celu zbadanie satysfakcji klientów z tych produktów i usług oraz badania potrzeb ubezpieczeniowych klientów, poprzez wiadomości e-mail.

*Informacje handlowe w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Powyższe zgody mogą być w każdej chwili cofnięte bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

2. Ubezpieczający przyjmuje do wiadomości, że:

1) Administratorem danych osobowych jest TUV „TUV” z siedzibą ul. H. Raabego 13, 02-793 Warszawa.

2) W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres IOD@tuvw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

INFOLINIA / ZGŁASZANIE SZKÓD:

za pośrednictwem interaktywnego formularza

na stronie www.tuw.pl

tel. + 48/ 22 545 39 50

CENTRUM OPERACYJNE ASSISTANCE

tel. + 48/ 22 741 39 50

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUV”

Biuro Regionalne: RZESZÓW - Oddział

KRZYSZTOF ŚLEDZ

nr telefonu: -, 607341729

e-mail: biuro@providus.pl

WILCZYCE, 2025-09-10 08:14:26

Miejscowość, data wystawienia polisy

Krzysztof Śledź
27-612 72 727 / KRZYSZTOF ŚLEDZ
tel./fax 157 637 122 / 157 637 122
NIP 8641301082 REGON 292891207
www.providus.pl e-mail: biuro@providus.pl



Czytelny podpis Ubezpieczającego



Imię Nazwisko	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 24 IM. PIERWSZEJ KOMPANII KADROWEJ W KIELCACH	
	Czy istotna jest dla Ciebie ochrona ubezpieczeniowa następstw nieszczęśliwych wypadków obejmująca dzieci, uczniów, studentów, słuchaczy oraz personel w placówkach oświatowych?	Istotne
	Czy istotne jest dla Ciebie ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej dla personelu w placówkach oświatowych lub placówki oświatowej?	Tak
	Czy istotna jest dla Ciebie ochrona ubezpieczeniowa całodobowa i trwająca 7 dni w tygodniu przez cały okres ubezpieczenia, obejmująca pomoc assistance oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków, które powstały: m.in. podczas wykonywania pracy, nauki lub podczas drogi do/z miejsca ich wykonywania oraz w życiu prywatnym?	Istotne
	Czy istotna jest dla Ciebie ochrona ubezpieczeniowa w zakresie rozszerzonym obejmującym świadczenia: m.in.: świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego, świadczenie z tytułu zachorowania na COVID-19, świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije oraz pomoc assistance?	Istotne

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia przeprowadzono ze mną rozmowę o potrzebach i wymaganiach dotyczących poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej, a niniejszy dokument jest potwierdzeniem wyniku przeprowadzonej ankiety. Mam świadomość, iż przekazane informacje miały wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW”
Biuro Regionalne: RZESZÓW - Oddział
KRZYSZTOF ŚLEDŹ
nr telefonu: -, 607341729
e-mail: biuro@providus.pl


Krzysztof Śledź
27-612 Wilczyce, Wysiadłów 22
tel./fax 15/ 837 72 10, kom. 607 341 729
NIP 887 201 222, KRS 000033284
7277 KRZYSZTOF ŚLEDŹ
Kod, pieczęć i podpis przedstawiciela TUW „TUW”
www.providus.pl



WILCZYCE, 2025-09-10 08:14:26
Miejscowość, data wystawienia polisy

— Czytelny podpis Ubezpieczającego —

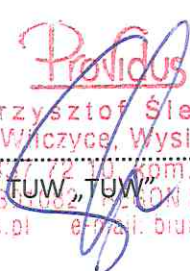
ANEKS NR 1 DO POLISY BEZPIECZNA SZKOŁA NR 49381188

Niniejszym Aneksem wprowadza się następujące zmiany Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Bezpieczna Szkoła, zwanych dalej OWU

- I. § 3 ust 7 OWU otrzymuje brzmienie: Towarzystwo obejmuje ochroną ubezpieczeniową również następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe wskutek uprawiania sportów o charakterze wyczynowym, z zastrzeżeniem, że nie może to być uprawianie sportów o charakterze zawodowym. Powyższe rozszerzenie nie dotyczy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków studentów i pracowników placówek oświatowo-wychowawczych oraz pozostałych osób, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia ukończyły 20 rok życia.
- II. § 4 ust 5 OWU otrzymuje następujące brzmienie: Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek popełnienia samobójstwa, wypłacane jest w wysokości 100% sumy wskazanej dla tego świadczenia pod warunkiem, że śmierć Ubezpieczonego nastąpiła w okresie ubezpieczenia. Ochroną w zakresie świadczenia z tytułu śmierci wskutek popełnienia samobójstwa są objęte wyłącznie osoby, które w dniu zawarcia umowy nie ukończyły 20 roku życia.
- III. W § 4 ust. 7 pkt 3 OWU rozszerza się o jednorazowe świadczenie w wysokości 300 zł z tytułu operacji wyrostka lub wycięcia migdałków pod warunkiem hospitalizacji.
- IV. W § 4 ust. 11 świadczenie z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże lub żmije rozszerza się o ukąszenie przez kleszcze. § 4 ust. 10 pkt 3 OWU otrzymuje brzmienie: Warunkiem wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady, węże, żmije lub kleszcze jest konieczność wizyty ambulatoryjnej.
- V. W § 4 ust. 12 pkt 1 OWU rozszerza się o choroby tj.: padaczka, odma płucna, guz mózgu, paraliż, udar mózgu, wrodzona wada serca;
Padaczka - choroba rozpoznana przez lekarza i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10 jako kod G40-G40.9;
Odma płucna – choroba spowodowana wtargnięciem powietrza lub innych gazów do jamy opłucnej spowodowane najczęściej uszkodzeniem mięszu płucnego lub przedziurawieniem ściany klatki piersiowej; stan nagły wymagający niezwłocznej interwencji chirurgicznej, rozpoznana przez lekarza i zakwalifikowana zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD – 10 jako kod J93.
Guz mózgu - niezłośliwy guz mózgu, wymagający usunięcia lub w przypadku zaniechania operacji powodujący trwały ubytek neurologiczny (również guz śródczaszkowy);
Paraliż -całkowita i nieodwracalna utrata władzy w dwóch lub więcej kończynach poprzez porażenie spowodowane uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego wskutek choroby lub wypadku; w ocenie nie bierze się pod uwagę niedowładów a o trwałości porażenia można orzekać po upływie 6 miesięcy od dnia jego zajścia.
Wrodzona wada serca – wrodzona nieprawidłowość anatomiczna budowy serca;
- VI. W § 4 ust. 22 pkt 1 OWU zmienia się limit na jednego zęba stałego do **500 zł.** (1000 zł na wszystkie).
- VII. W § 4 ust. 24 pkt 1 OWU Świadczenie z tytułu nabycia lub naprawy uszkodzonych okularów korekcyjnych lub aparatu słuchowego rozszerza się o aparat ortodontyczny.

- VIII. W § 4 ust. 18 Świadczenie z tytułu zachorowania na boreliozę wypłacane jest Ubezpieczonemu jednorazowo w wysokości 1000 Zł.
- IX. W § 4 ust. 7 pkt 3 świadczenie wypłacane jest za każdy dzień nieprzerwanego pobytu w szpitalu, który trwał co najmniej 2 dni, począwszy od 1-ego dnia hospitalizacji i nie dłużej niż 90 dni. W przypadku kolejnego pobytu w szpitalu w związku z tą samą chorobą, wypłata świadczenia nie przysługuje,

Miejscowość, data


Krzysztof Śledź
27-612 Włoczyce, Wysiadłów 22
tel./fax 15/ 877 72 10 kom. 607 341 729
NIP 864185402 REGON 292691207
www.providus.pl e-mail: biuro@providus.pl

Ubezpieczający